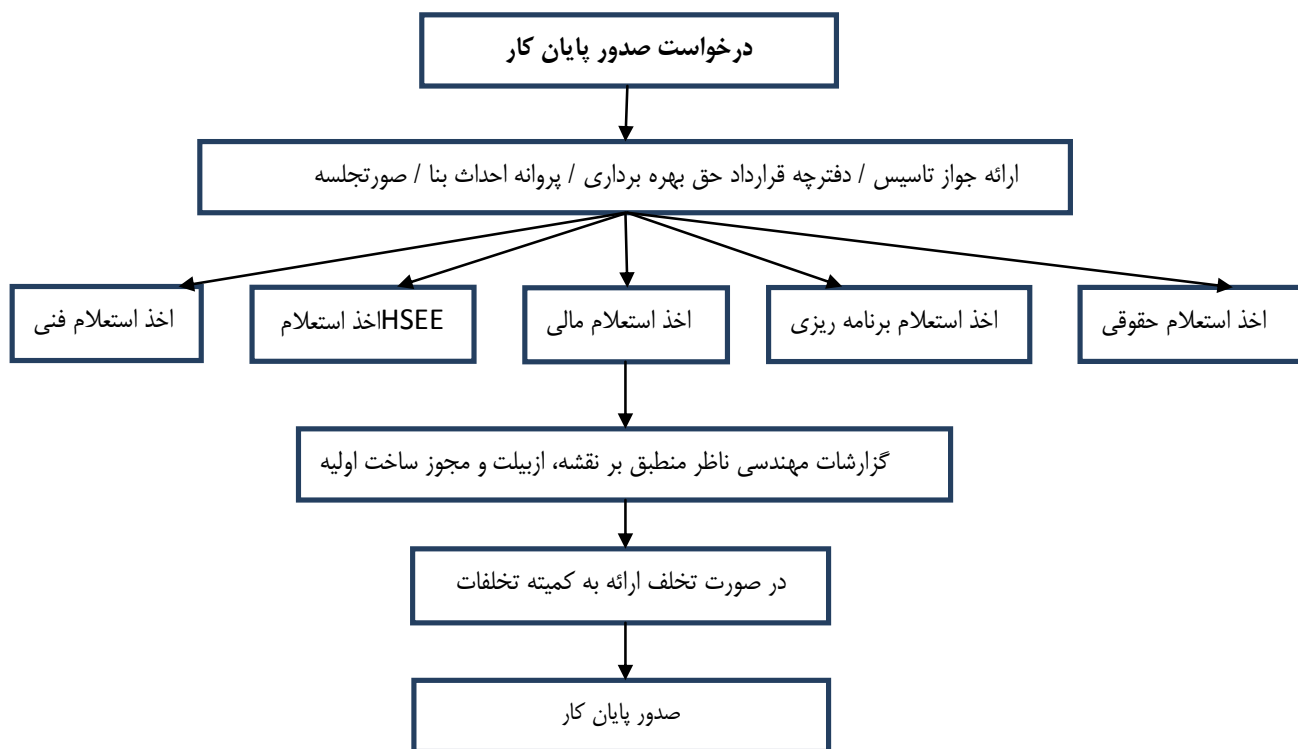


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: صدور گواهی پایان کار در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی  |  | ۲- شناسه خدمت<br>(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)   |  |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت   | نام دستگاه اجرایی: شرکت شهرک های صنعتی کل کشور   |   |  |  |
|   | نام دستگاه مادر: سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران   |   |  |  |
| ۴- مشخصات خدمت  | شرح خدمت<br>صدور گواهی پایان کار در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی  |   |  |  |
|   | نوع خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)   |  |  |
|   | ماهیت خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری  |  |  |
|   | سطح خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی  |  |  |
|   | رویداد مرتبط با:   | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |  |  |
|   | نحوه آغاز خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص<br><input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: ...  |  |  |
|   | مدارک لازم برای انجام خدمت   | ۱ تکمیل فرم تقاضای صدور مجوز احداث ساختمانی<br>۲ گزارش پیشرفت فیزیکی<br>۳ جواز تأسیس از اداره صنایع و معادن   |  |  |
|   | قوانین و مقررات بالادستی   | دستورالعمل ابلاغی از سوی سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران<br>اساسنامه سازمان، تبصره ۵ بند الف ماده ۳ قانون سیاست های کلی اصل ۴۴، قانون اصلاح قانون راجع به تأسیس شهرک های صنعتی ایران  |  |  |
|   | ۵- جزئیات خدمت   | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۷ روز  |  |  |
|   |  | تواتر<br>یکبار برای همیشه<br>... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال   |  |  |
| تعدادبار مراجعه حضوری<br>۳ بار  |  |   |  |  |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان  |  |   |  |  |
| پرداخت بصورت الکترونیک  |  | شماره حساب (های) بانکی  | مبلغ (مبالغ)   |  |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن.<br>این خدمت در پایگاه اطلاع رسانی ارائه نمی گردد. |  |   |  |  |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه مدیریت اطلاعات (دسترسی داخلی شرکت)                 |  |   |  |  |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت  | مراحل خدمت   |   | نوع ارائه  |  |
|   | در مرحله اطلاع رسانی خدمت  |   | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی   |  |
|   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |   | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |  |
| جهت احراز اصالت فرد<br>جهت احراز اصالت مدرک<br>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br>سایر: ارائه مشاوره                               |  | در صورت<br>مراجعه حضوری   | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه مشاوره       |  |

|  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |  | در مرحله درخواست خدمت  |  |  |
| غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>                       |  | جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/><br>جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/><br>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/><br>سایر: ارائه درخواست و مشاوره <input checked="" type="checkbox"/>   |  | درگاه ضرورتی <input checked="" type="checkbox"/><br>مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> |  | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |
|  |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |  | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)                                    |  |  |
|  |  | بررسی و احراز اصالت مدارک ارائه شده توسط شخص متقاضی و همچنین احراز هویت مراجعه کننده  |  | درگاه ضرورتی <input checked="" type="checkbox"/><br>مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  | در مرحله ارائه خدمت  |  |  |
|  |  | جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/><br>جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/><br>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/><br>سایر: <input type="checkbox"/>  |  | درگاه ضرورتی <input checked="" type="checkbox"/><br>مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> |  | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |
| نام سامانه های دیگر  |  | فیلدهای مورد تبادل  |  | MIS  |  | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| نام دستگاه دیگر  |  | نام سامانه های دستگاه دیگر  |  | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)  |  | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر   |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>   |  |  |



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط:

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه / سازمان .....

| توضیحات | فرآیند مجوز    |            | زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت) | مراجع ناظر | فرآیند صدور مجوز |         | متقاضی مجوز |       |       | هزینه (ریال) | مدت اعتبار | مدارک مورد نیاز | مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه) | نوع مجوز | عنوان مجوز | ردیف |
|---------|----------------|------------|-------------------------------------|------------|------------------|---------|-------------|-------|-------|--------------|------------|-----------------|--|----------|------------|------|
|         | غیر الکترونیکی | الکترونیکی |                                     |            | مشترک *          | اختصاصی | دولتی       | حقوقی | حقیقی |              |            |                 |  |          |            |      |
|         |                |            |                                     |            |                  |         |             |       |       |              |            |                 |  | صدور     |            | ۱    |
|         |                |            |                                     |            |                  |         |             |       |       |              |            |                 |  | تمدید    |            | ۲    |
|         |                |            |                                     |            |                  |         |             |       |       |              |            |                 |  | اصلاح    |            | ۳    |
|         |                |            |                                     |            |                  |         |             |       |       |              |            |                 |  | لغو      |            | ۴    |

\* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

| توضیحات | فرآیند مجوز    |            | زمان انجام کار (روز/ ساعت) | هزینه (ریال) | مدت اعتبار | مدارک مورد نیاز | نوع فرآیند |                             | عنوان دستگاه استعمال شونده | ردیف |
|---------|----------------|------------|----------------------------|--------------|------------|-----------------|------------|-----------------------------|----------------------------|------|
|         | الکترونیکی غیر | الکترونیکی |                            |              |            |                 | سایر ***   | موارد استعمال با ذکر نام ** |                            |      |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۱    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۲    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۳    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۴    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۵    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۶    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۷    |
|         |                |            |                            |              |            |                 |            |                             |                            | ۸    |

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود